

遠隔地被保険者・住所地特例（適用・廃止）申請書

申請内容	マル学 ・ マル遠 ・ 住所地特例				
世帯主			生年月日	年 月 日	
個人番号					
氏名	続柄		生年月日	年 月 日	
個人番号					
住所					
交付申請	いつから	年 月 日			
	いつまで	年 月 日（卒業予定日）			
	学校名 又は 施設名			在学年	※マル学のみ記入
	所在地				
	添付書類	住民票・在学証明書・学生証のコピー・在園証明書・入所証明書 マイナンバー(通知)カードのコピー			
廃止申請	年 月 日				
	《廃止となった理由》 卒業のため ・ 退学のため ・ 退所のため ・ 社会保険等加入のため その他（ ）				
	添付書類	卒業証書・卒業証明書・退学証明書・退所証明書・その他（ ）			
備考					
西原町長 殿 年 月 日					
届出人 住 所					
氏 名					
個人番号					
電話番号 ()					
㊤ 代理転記		資格確認書等交付年月日	年 月 日		
受付		申 請 年 月 日	年 月 日		